

【熊本市UIJターンサポートデスク／登録カード】

職員 記入欄	No.	登録年月日	担当
		令和 年 月 日	



この登録カードをご提出頂いた場合、「熊本市UIJターンサポートデスク利用規約」に同意頂いたものとみなします。
 「熊本市UIJターンサポートデスク利用規約」は右側のQRコードよりご覧頂けます。(<https://kumamoto.jp/uij/terms/>)
 また、WEBサイトからもご登録が可能です。右側QRコードの「熊本市UIJターンサポートデスク利用規約」内リンクよりお進みください。

ふりがな 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 無回答	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 (歳)
住所				〒	出身地 県
電話番号			E-mail		
今後の ご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 (ご希望の時間帯 / <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 : ~ :) ※平日9:00~18:30の間でご記入下さい <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> その他 ()				
家族数	人	ペット			
家族構成	<input type="checkbox"/> 同居の家族なし <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子ども (人) <input type="checkbox"/> その他 ()				
就職・移住希望時期	<input type="checkbox"/> 急ぐ <input type="checkbox"/> 時期は未定 / 具体的な時期 (令和 年 月 日)				
UIJターンサポートデスク を知った経緯	<input type="checkbox"/> 熊本市役所HP <input type="checkbox"/> 熊本市移住HP「熊本はどう？」 <input type="checkbox"/> 移住イベント <input type="checkbox"/> テレビ・ラジオ <input type="checkbox"/> SNS (<input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> チラシ) <input type="checkbox"/> 雑誌・新聞 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()				

希望の住まい	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 中古 <input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 集合住宅 (マンション・アパート等) <input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	広さ	家賃または希望価格	
その他暮らしに 関する希望事項			

希望 勤務地		希望 居住地	<input type="checkbox"/> 希望勤務地と同じ	希望区分
				<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> 契約・パート
希望職種	①		希望年収	万円
	②			
最終学歴	学校名	専攻	<input type="checkbox"/> 卒業 (年 月) <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 中退 (年次)	
資格免許 (取得年)	自動車運転免許	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定	年	年
(新しいものから順に) 主な 職歴	事業所名	事業内容	従業員数	職種・役職
			人	
			人	
			人	
	職務の内容	勤務期間		
		自 年 月	至 年 月	
		自 年 月	至 年 月	
		自 年 月	至 年 月	

技専 の術門 内・知 容能識 力・				
移住後に可能な通勤手段(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機 <input type="checkbox"/> その他 ()			
健康上の留意点			障害者手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
この登録に併用して「熊本県UIJターン就職支援センター」への同時登録を希望しますか？ (ご希望の場合はこの登録カードの情報を熊本県UIJターン就職支援センターに提供致します)			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
求人企業・関係機関に対して登録カードの情報を提供してもよろしいですか？(個人情報を除く)			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
その他就職に 関する希望事項				